Introduzione alla Semeiotica Clinica

Il concetto anatomo-clinico: La sede della lesione

METODO CLINICO

Sintomi e **segni** di malattia neurologica: **storia**
esame clinico

Anamnesi: malattie e interventi chirurgici pregressi, storia familiare, personale e sociale

I sintomi e segni sono da interpretare in termini **fisiologici** e **anatomici (disordini della funzione** e delle **strutture anatomiche**)

Questa analisi permette di **localizzare** il processo patologico

Diagnosi anatomica o topografica

LOCALIZZAZIONE: - **Diagnosi anatomica o topografica**

Paziente con ipostenia alla mano:

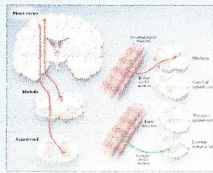
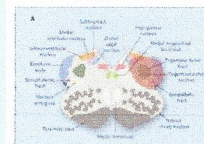
- patologia muscolare
- giunzione neuromuscolare
- nervi dell'arto superiore o plesso brachiale
- midollo spinale o SNC

SINDROME DI WALLENBERG

Table 1. Signs and Symptoms of Lateral Medullary Infarct.

General Symptoms	Ipsilateral Signs	Contralateral Signs
Dizziness, vertigo		
Facial pain	Decreased pain and temperature sensations in face	Decreased pain and temperature sensations in trunk, limbs, or both
	Horner's syndrome	
Difficulty sitting without support, veering to one side	Limb ataxia	
Hoarseness	Laryngeal paralysis	
Dysphagia	Pharyngeal paralysis	

Negligenza spaziale unilaterale (lobulo parietale)

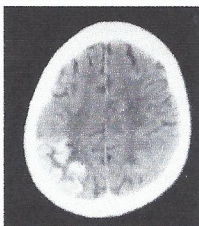



Figure 3 Right gyriform enhancement of right parietal infarct

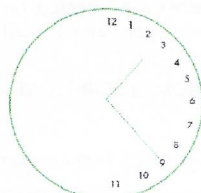



Figure 5 Clockface illustrating neglect. Patient is not able to attend to left hemispace, and puts numbers all on right half of clockface.

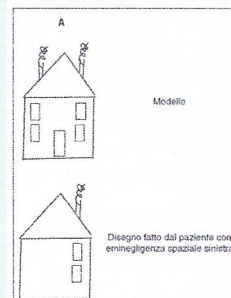
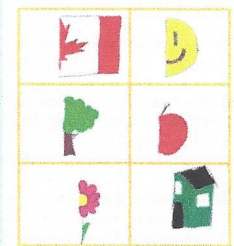
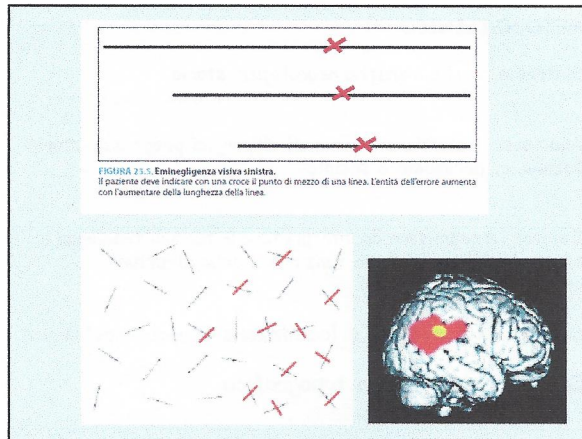
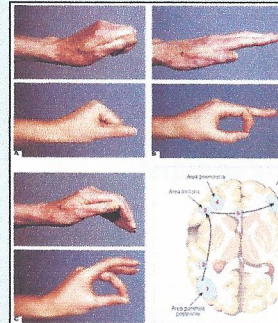



FIGURA 23.5. Eminegligenza visiva sinistra.
Il paziente deve indicare con una croce il punto di mezzo di una linea. L'entità dell'errore aumenta con l'aumentare della lunghezza della linea.

Aprassia ideomotoria: incapacità, una volta rievocata la rappresentazione mentale del movimento richiesto, di attivare la corretta sequenza motoria per attuare il movimento stesso. Il paziente sa "cosa" fare, ma non sa "come" farlo

Opercolo parietale sinistro

FENOMENOLOGIA

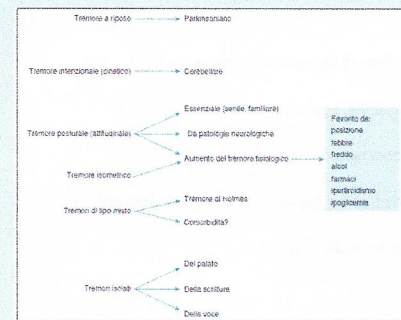
Movimenti ritmici alla mano:

- tremore

Movimenti a scosse (non ritmici):

- mioclono, corea, atetosi

Movimenti di tipo misto:

- distonia

MOVIMENTI INVOLONTARI

COREA Movimenti aritmici, violenti, rapidi, a scatto (dd con mioclono: più rapido)

ATETOSI (non fissato) Movimenti continui, lenti, bizzarri, a carico delle dita della mano, faccia, lingua, e del piede.

BALLISMO Movimenti a scatto, violenti, scarsamente strutturati

DISTONIA Disordine ipercinetico che causa contrazioni muscolari sostenute, movimenti ripetitivi lenti o rapidi, e posture anomale del tronco, collo, faccia, braccia, gambe

DISCINESIA (generico)* movimenti conseguenti a patologie dei gangli della base che implicano elementi di distonia (movimenti eccessivi da picco di L-dopa, forme da neurolettici)

Spesso sono presenti gruppi di segni e sintomi che costituiscono una sindrome (*"sintomi che occorrono insieme"*) di tipo anatomico, fisiologica o temporale

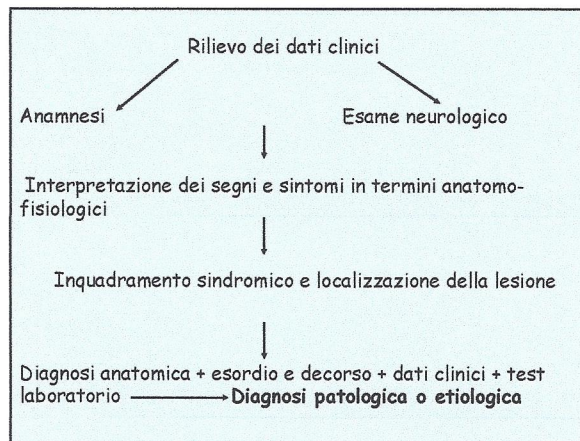
- **Diagnosi sindromica** (in parallelo con la diagnosi anatomica): permette l' identificazione della natura di malattia

SINDROMI NEUROLOGICHE:

- Etiologiche (S. Parkinsoniane o Parkinsonismi)
- Patogenetiche (S. Epilettiche, S. Miasteniche)
- Eponimiche (S. Lennox-Gastaut, S. Wallenberg)
- Topografiche (S. ponto-cerebellare, S. mesencefaliche)

METODO CLINICO

Dalla diagnosi anatomica e da altri dati (tipo di esordio, evoluzione, decorso, interessamento di altri organi, anamnesi patologica e familiare, esami di laboratorio) si definisce la **diagnosi patologica** e, quando possibile, la **diagnosi etiologica**

Successivamente dovrebbe essere stabilito il grado di disabilità e determinare se questi è temporaneo o permanente – **diagnosi funzionale**

Patologie differenti possono causare gli stessi sintomi

Paraplegia spastica: tumore, sclerosi multipla, malattia genetica

La stessa patologia può presentarsi con sintomi diversi

L' insieme dei sintomi e segni di una data patologia si presenta di solito con caratteristici segni complessi, o sindrome

Sindrome di Gerstmann: misconoscimento destra/sinistra, acalculia, anomia per le dita, agrafia (lesione del giro angolare sinistro)

CATEGORIE PRINCIPALI DI MALATTIA NEUROLOGICA

Infettive

Genetiche-Congenite

Traumatiche

Degenerative

Tossiche

Metaboliche (ereditarie-acquisite)

Neoplastiche

Infiammatorie-Immunitarie

Psicogene

Iatrogene